

2019/01/29

Scotiabank Inverlat S.A.

Página 1

18:06:52

Scotia en Línea

Impresión de Comprobante de Traspasos en Otros Bancos**ORDENANTE**

<u>Nombre</u>	INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUC
<u>Cuenta de Cargo</u>	CHQ-MXN-ACAYUCAN,-07000374334-INSTITUTO
<u>Importe</u>	2,000.00
<u>I.V.A.</u>	0.01
<u>Moneda</u>	MXN - PESO MEXICANO
<u>Tipo de envío</u>	1-MISMO DÍA (SPEI)
<u>Fecha de Aplicación</u>	2019/01/29
<u>Fecha de Operación</u>	2019/01/29
<u>Instrucción de Pago</u>	1-SPEI
<u>R.F.C.</u>	ITS010523CQ7
<u>Concepto</u>	VIATICOS CD DE XALAPA
<u>Referencia (Numérica)</u>	172

BENEFICIARIO

<u>Cuenta de Abono</u>	014841567135298653
<u>Banco</u>	SANTANDER
<u>Tipo de Persona</u>	1. PERSONA FÍSICA
<u>R.F.C.</u>	LIRE890703-QD1
<u>Nombre Beneficiario/Razón Social</u>	EGDA MILENE LIBRADO REYES
<u>Comisión</u>	7.00
<u>I.V.A. Comisión</u>	1.12
<u>Costo de Transmisión</u>	0.00
<u>Estado de Operación</u>	POR AUTORIZAR
<u>Folio</u>	25030715334
<u>Clave de Rastreo</u>	2019012940044B36K0000003545669
<u>Mensaje:</u>	SE00029: LA OPERACIÓN QUEDÓ REGISTRADA Y PENDIENTE POR AUTORIZAR POR DOBLE FIRMA

Comprobante de carácter informativo, no tiene validez fiscal.

Centro atención telefónica CONDUSEF 5340-0999 ó 01 800 999-8080 . Sitio Web para consulta de comisiones en: www.condusef.gob.mx
Para aclaraciones llamar al 5728-1262 ó 01 800 705-4000. Centro de atención telefónica 5728 1262 ó 01 800 705 4000.

INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR D
[002] MARIA LUISA ROSALDO IZQUIERDO



SIN-941202-514

F=66

R

Scotiabank Inverlat S.A.

Comprobante de Autorizar Traspasos Otros Bancos

realizado a las 18:08

#	Usuario	Fecha Aplicación	Fecha de Operación	Cuenta Cargo	Cuenta Abono	Importe	Moneda	Mensaje	Folio	Clave Rastreo
1	"002-MARIA LUISA"	2019/01/29	2019/01/29	ACAYUCAN,-7000000000000374334"	"CHQ-MXN-00014841567135298653"	2,000.00	MXN	Su transacción se efectuó exitosamente con folio: 25030715861 Clave de Rastreo: 2019012940044B36K0000003545669	25030715854	25030715334

INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR D
001 LISBETH CAMPECHANO SANTOS
2019/01/29 18:08



SIN-941202-514



SEP
SECRETARÍA DE
EDUCACIÓN PÚBLICA



Secretaría de Educación



SEV
Secretaría
de Educación

Dirección General de Educación Superior
Dirección de Educación Tecnológica
Instituto Tecnológico Superior de Acayucan

SOLICITUD DE RECURSOS						FOLIO _____	
						FECHA	
		DÍA	MES	AÑO			
		9	1	2019			
SOLICITANTE							
NOMBRE:		L.C. EGDA MILENE LIBRADO REYES			R.F.C.: LIRE890703QD1		
PUESTO:		JEFE DE RECURSOS FINANCIEROS			No. CONTROL:- 293		
AREA:		SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA					
CANTIDAD SOLICITADA		1,800.00	(MIL OCHOCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)				
CONCEPTO: VIATICOS A LA CIUDAD DE XALAPA ENTREGA RECEPCION SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y CURSO DE SIGMAVER							
ELABORAR PAGO A FAVOR DE: EGDA MILENE LIBRADO REYES							
RFC		LIRE890703QD1		CLABE INTERBANCARIA			
CHEQUE NUMERO		CUENTA NUMERO					
En caso de comisión asignar:		NUMERO DE OFICIO					
PLANEACION PROGRAMACION Y PRESUPUESTACION							
ENTIDAD	PROGRAMA	SUBPROG	PROYECTO		ACTIVIDAD	DEPTO.	
	E1	6	12				
PRESUPUESTO DISPONIBLE POR CAPITULO DE GASTOS			FEDERAL	ESTATAL	INGRESOS PROPIOS		Vo. Bo.
 FIRMA DEL SOLICITANTE							
AUTORIZADO POR:							
 L.C. EGDA MILENE LIBRADO REYES JEFE DE RECURSOS FINANCIEROS		L.C. LILIANA CHONTAL AZAMAR SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA			 DR. NEF DAVID PAVA CHIPOL ENCARGADO DE LA DIRECCIÓN		



SEP
SECRETARÍA DE
EDUCACIÓN PÚBLICA



SEV
Secretaría
de Educación

Secretaría de Educación
Dirección General de Educación Superior
Dirección de Educación Tecnológica
Instituto Tecnológico Superior de Acayucan

AREA: ADMINISTRATIVA

Número de Oficio: ITSA/D.G. /86-A/2019

Lugar y Fecha de Oficio: ACAYUCAN 28/01/2019

NOMBRE: L.C. EGDA MILENE LIBRADO REYES
CARGO: JEFE DE RECURSOS FINANCIEROS

Por medio del presente, me permito informarle a usted que ha sido designado para realizar la comisión que enseguida se detalla:

Lugar:	XALAPA VER.
Periodo:	29 AL 30 DE ENERO 2019
Objetivo:	ASISTIR A LA ENTREGA RECEPCION DE LA SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y CURSO DEL SIGMAVER ORFIS

Por lo anterior al término de la comisión deberá requisitar el "Formato Registro Único de comisiones al personal".

Sin más por el momento le envío un cordial saludo.

S.E.V.
INSTITUTO TECNOLÓGICO
SUPERIOR DE ACAYUCAN
DIRECCION
CLAVE. 30EIT0010B

Atentamente

DR. NEFI DAVID PAVA CHIPOL
ENCARGADO DE LA DIRECCION GENERAL

C.c.p. Área de Recursos Humanos - Para su atención y trámite.- Presente
C.c.p. Área de Presupuesto y/o Recursos Financieros. Para su conocimiento.-Presente



Secretaría de Educación
 Dirección General de Educación Superior
 Dirección de Educación Tecnológica
 Instituto Tecnológico Superior de Acayucan

SOLICITUD DE FONDOS A COMPROBAR

PROGRAMA: E1 CLAVE: 253 FOLIO: _____
 SUBPROGRAMA: 6

GASTO CORRIENTE OBRA PÚBLICA OTROS:

OBJETIVO DE LA COMISIÓN: ASISTIR A LA ENTREGA RECEPCION DE SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y CURSO DE SIGMAVER

LUGAR DE LA COMISIÓN: XALAPA, VER.,

MEDIO DE TRANSPORTE: AVIÓN AUTOBÚS AUTOMÓVIL

FECHA DE SALIDA: 28/01/2019 HORA DE SALIDA: 12:00 a. m. DIAS DE COMISION: 2
 NUMERO DE PERSONAS: 1 FECHA DE VENCIMIENTO: 30/01/2019

(A) VIÁTICOS COMPLETOS

N° DE PERSONAL	NOMBRE DEL COMISIONADO	TARIFA DIARIA	IMPORTE	COMBUSTIBLES Y LUBRICANTES	PEAJES O PASAJES	IMPORTE TOTAL (A)
203	EGDA MILENE LIBRADO REYES	ALIMENTOS	\$ 300.00		600.00	
		HOSPEDAJE	\$ 800.00			
		TAXIS	\$ 300.00			
						\$ 2,000.00

(B) VIÁTICOS PARCIALES

N° DE PERSONAL	NOMBRE DEL COMISIONADO	TARIFA DIARIA	IMPORTE	GASTOS DEL VEHÍCULO	OTROS GASTOS	IMPORTE TOTAL (B)
IMPORTE TOTAL (A+B)						\$2,000.00

SOLICITA

 L.C. EGDA MILENE LIBRADO REYES
 COMISIONADO

VoBo

 L.C. EGDA MILENE LIBRADO REYES
 JEFE DE RECURSOS FINANCIEROS

REVISO

 L.C. LILIANA AZAMAR CHONTAL
 ENCARGADA DE LA SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

AUTORIZO

 DR. JEFÉ DAVID PAVA CHIPOL
 ENCARGADO DE LA DIRECCION GENERAL

EL QUE SOLICITA ACEPTA Y AUTORIZA A ESTA DEPENDENCIA A PROMOVER LO PROCEDENTE EN CONTRA DEL SUSCRITO (A) PARA LA RECUPERACIÓN DE ESTOS RECURSOS.

CUENTA _____ CHEQUE _____ EGRESO _____
 ASIENTOS _____



Expedido en
BLVD CRISTOBAL COLON 26

JARDINES DE LAS ANIMAS XALAPA
VER MEXICO 91190

FIDEICOMISO F/1596
SANTA FE 481 PISO 7

CRUZ MANCA, CUAJIMALPA DE MORELOS
CIUDAD DE MEXICO MEXICO 05349
FFX121005C6A

ONE XALAPA LAS ANIMAS

Reservaciones : (01-800) 504 5000 / 53 26 69 00

Contacto hotel : 2281411800

Email Hotel : gg1jpa@posadas.com

Tipo régimen : 601

FACTURA

Certificado 00001000000403844411

Fecha de Emisión 2019-01-30 03:47:39

No. Certificado SAT 00001000000402636111

Folio (UUID) 946FDD40-7B0B-47BB-30B7-95BE1B5D0856

Fecha de Certificación del CFDI 2019-01-30 03:47:42

Folio (xml):109759

DATOS DE FACTURACIÓN

INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN

ITS010523CQ7

Uso CFDI : G03

Huesped : LIBRADO REYES, EGDA MILENE

Estancia : 20190129 20190130 Folio : 94100 - 0 HAB : 218 Reservación : 104655 1

Cajero : AU4 Formato de Factura : 00 Referencia : F1JLPA106252

Contra Code : BAR Compañía : INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR

PRODUCTOS Y SERVICIOS

Cantidad	Unidad de medida	Clave Producto	Concepto	Precio Unitario	Importe
1	E48	90111800	RENTA HABITACION Impuesto: IVA Tasa/Cuota: 0.160000 Tipo Factor: Tasa Importe \$104.00 Base: 650.00	650.00	650.00
Sub Total					650.00
IVA(0.16)					104.00
ISH(2.0)					13.00
Total Facturado					767.00

*** SETECIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS 00/100 M.N. ***

Método de Pago : PUE

Forma de Pago :	28	PaidOut :	0.00
MONEDA :	MXN	Propina :	0.00
T.C :	1.00	Total a Pagar :	767.00

Sello Digital del CFDI

lwBUI1fW/n/TFGG80b4Yz509sk4mZyQ8k2bYEZzBvcEDI5IK4vqseSG/MjULCWu3/DrOGJd3Ss8KZV0Pwu7iL6q1hJ18ZFnrqMPzNHjqQ/Kx+dOafESf0kUyAMLIeb/9yYoObAlqNrg1PWGZk8MMTQUI8u/O1QQvVdt5vI8bg3YYQb/iMj3yg8plYna+nE/0QoP0nTMBHKYtAhfNvNBsc8WALjOE7+S6LnRvuxHAbSMUE3MXxiQkCmq14ZC7W3s0VJyAc1xb0vWyDM23IIAgB4qjWzDfAFoTbQxb6WFr+VVOFjBbnKZceL7JzNDMeLvQdHZTWKYaD3UBh6q8A==

Sello Digital

USOhLuUrfaGXqGhg99vrmJFJ81m6HNUgKnKsB+FOs3qQY095n7hfwGHATvk/leQDnd2sZhSaBTpqcZM6w0HbZdP/N1WwSRtbxVslDL6OINrCok7iTAV+TBRYB4c1oN3cEPrWc9znBWqU7rNf79VigbXyJzGaPkFDABR5Vr7prUKtxUwkhQcAblnmiXKEYMOvRQ/Eh3IRMdFUFYdc/1rTSj8kTzEOG7Z7VwLahABYVzGJkFHBKHQ1gd6V1W3aWUY8S19VnaCUIHIFeAfEboQPKEqnGP6NK2x4Zho3BdsEyWjcaK5ESVfeBR5ZyowP9gVqPuA3b7oQVewB6hw==

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

||1.1|946FDD40-7B0B-47BB-30B7-95BE1B5D0856|Wed Jan 30 03:47:42 CST
2019|SAD110722MQA|lwBUI1fW/n/TFGG80b4Yz509sk4mZyQ8k2bYEZzBvcEDI5IK4vqseSG/MjULCWu3/DrOGJd3Ss8KZV0Pwu7iL6q1hJ18ZFnrqMPzNHjqQ/Kx+dOafESf0kUyAMLIeb/9yYoObAlqNrg1PWGZk8MMTQUI8u/O1QQvVdt5vI8bg3YYQb/iMj3yg8plYna+nE/0QoP0nTMBHKYtAhfNvNBsc8WALjOE7+S6LnRvuxHAbSMUE3MXxiQkCmq14ZC7W3s0VJyAc1xb0vWyDM23IIAgB4qjWzDfAFoTbQxb6WFr+VVOFjBbnKZceL7JzNDMeLvQdHZTWKYaD3UBh6q8A==|00001000000402636111||

Si su factura presenta algún error, podrá solicitar la modificación dentro de las 48 horas siguientes y dentro del mismo mes en que se emitió este documento, contactando a Servicio a Huéspedes del hotel Tome nota que la nueva factura saldrá con la fecha de reemisión. La fecha de consumo no cambia

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

Debo y pagaré a FIDEICOMISO F/1596

I agree to pay the balance due to FIDEICOMISO F/1596

